



Kemenkes
Poltekkes Tasikmalaya

KARYA TULIS ILMIAH

**ASUHAN KEPERAWATAN JIWA PADA NY.S DAN NN.A DENGAN
DEFISIT PERAWATAN DIRI MENGGUNAKAN TERAPI SUPORTIF
DI PANTI GRAMESIA KABUPATEN CIREBON**

AZI NANGGA DIRAKSA
NIM P20620221078

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
JURUSAN KEPERAWATAN CIREBON
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN
CIREBON
2024





KARYA TULIS ILMIAH

**ASUHAN KEPERAWATAN JIWA PADA NY.S DAN NN.A DENGAN
DEFISIT PERAWATAN DIRI MENGGUNAKAN TERAPI SUPORTIF
DI PANTI GRAMESIA KABUPATEN CIREBON**

Diajukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat
untuk memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan
Pada Program Studi Keperawatan
Cirebon

**AZI NANGGA DIRAKSA
NIM P20620221078**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
JURUSAN KEPERAWATAN CIREBON
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN
CIREBON
2024**

LEMBAR PERSETUJUAN

**JUDUL : ASUHAN KEPERAWATAN JIWA PADA NYS DAN NN.A
DENGAN DEFISIT PERAWATAN DIRI MENGGUNAKAN TERAPI
SUPPORTIF DI PANTI GRAMESIA KABUPATEN
CIREBON**

**PENYUSUN : AZI NANGGA DIRAKSA
NIM : P20620221078**

Karya Tulis Ilmiah ini telah diperiksa dan disetujui
Oleh Pembimbing untuk diujikan

Cirebon, 04 Mei 2024

Pembimbing

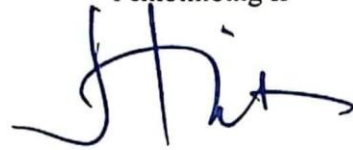
Pembimbing I



Dr.Hj.Dwi Putri P., SPd, MKep, Ns, SP. J

NIP. 197009231993122001

Pembimbing II



Evet Hidavat, SPd, SKp, MKep Ns, Sp. Kep J

NIP. 196709281991021001

Mengetahui :

Ketua Program Studi D III Keperawatan Cirebon



Edi Ruhmadi, SKep, MKes

NIP. 197012071993031001

LEMBAR PENGESAHAN

JUDUL : ASUHAN KEPERAWATAN JIWA PADA NY.S DAN NN.A DENGAN DEFISIT PERAWATAN DIRI MENGGUNAKAN TERAPI SUPORTIF DI PANTI GRAMESIA KABUPATEN CIREBON

PENYUSUN : AZI NANGGA DIRAKSA
NIM : P20620221078

Karya Tulis Ilmiah ini telah diujikan dan dipertanggungjawabkan di hadapan
Tim Penguji pada tanggal 04 Mei 2024

Penguji

Ketua

Dr. Hj. Dwi Putri P., SPd, MKep, Ns, Sp, Kep, J
NIP.197009231993122001

Anggota

Evi Hidayat, SPd, SKn, MKep, Ns, Sp, Kep, J
NIP.196709281991021001

Anggota

Omay Rohmana, SKep, Ns, MKep
NIP.197210111999031001

Mengetahui :

Ketua Jurusan Keperawatan Tasikmalaya

Dudi Hartono, SKep, Ns, MKep.
NIP.197105121992031002

Mengesahkan :

Ketua Program Studi D III Keperawatan Cirebon

Edi Ruhmadi, SKep, Ns, MKes.
NIP.197012071993031001

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : **AZI NANGGA DIRAKSA**
NIM : P20620221078
Program Studi : Prodi Keperawatan Cirebon
Judul KTI : ASUHAN KEPERAWATAN JIWA PADA NY.S
DAN NN.A DENGAN DEFISIT PERAWATAN DIRI
MENGUNAKAN TERAPI SUPORTIF DI PANTI
GRAMESIA KABUPATEN CIREBON

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Karya Tulis yang saya susun ini benar benar hasil karya saya sendiri, bukan merupakan pengambilalihan tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai tulisan atau pikiran saya sendiri.

Apabila dikemudian hari dapat dibuktikan bahwa Karya Tulis ini adalah hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Cirebon, 04 Mei 2024

Yang Membuat Pernyataan,



AZI NANGGA DIRAKSA

NIM P20620221078

**SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI
UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : **AZI NANGGA DIRAKSA**
NIM : **P20620221078**
Program Studi : **Prodi Keperawatan Cirebon**
Judul KTI : **ASUHAN KEPERAWATAN JIWA PADA NY.S
DAN NN.A DENGAN DEFISIT PERAWATAN
DIRI MENGGUNAKAN TERAPI SUPORTIF DI
PANTI GRAMESIA KABUPATEN CIREBON**

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa saya mengizinkan Karya Tulis yang saya susun ini dipublikasikan untuk kepentingan akademis, baik sebagian maupun keseluruhannya.

Demikian pernyataan ini dibuat dengan sebenar-benarnya, untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Cirebon, 29 Mei 2024

Yang Membuat Pernyataan,



AZI NANGGA DIRAKSA

NIM P20620221078

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN CIREBON
POLTEKKES KEMENKES TASIKMALAYA**

Karya Tulis Ilmiah Mei 2024

**Asuhan Keperawatan Jiwa pada Ny.S dan Nn.A Dengan
Defisit Perawatan Diri Menggunakan Terapi Suportif
di Panti Gramesia Kabupaten Cirebon**

Azi Nangga Diraksa¹, Dwi Putri Parendrawati², Eyet Hidayat³

ABSTRAK

Latar belakang: Skizofrenia adalah gangguan jiwa yang paling umum terjadi di seluruh dunia dan memiliki tanda-tanda gangguan penilaian realitas, seperti waham dan halusinasi serta menyebabkan dampak negatif dalam perawatan diri, Perawatan diri merupakan kemampuan dasar manusia dalam memenuhi kebutuhan untuk menjaga hidupnya. Defisit perawatan diri adalah keadaan di mana seseorang mengalami kesulitan atau ketidakmampuan untuk melakukan atau menyelesaikan aktivitas sehari-hari yang berkaitan dengan perawatan diri, seperti mandi, berpakaian, makan, dan mengeluarkan dirinya sendiri. Individu dengan defisit perawatan diri akan mengalami dampak fisik dan psikologis yang mempengaruhi perawatan dirinya. Maka dari itu perlu adanya upaya pengobatan untuk pasien defisit perawatan diri, tindakan non farmakologis yang dapat diberikan pada penderita defisit perawatan diri yaitu terapi suportif. **Tujuan:** Mampu melakukan asuhan keperawatan pada pasien defisit perawatan diri. **Metode:** Desain karya tulis ilmiah ini adalah kualitatif dengan metode deskriptif dengan pelaksanaan asuhan keperawatan. **Hasil:** Penerapan terapi suportif selama 5 hari dengan 2 responden defisit perawatan diri, yang menunjukkan hasil kemandirian perawatan diri yang berbeda yakni pasien 1 dapat melakukan perawatan diri tapi masih membutuhkan bantuan di hari ke lima sedangkan pasien 2 dapat melakukan aktivitas perawatan diri dari hari ke tiga. **Saran:** Menentukan faktor penghambat dan memberikan motivasi.

Kata kunci : Asuhan keperawatan, Defisit perawatan diri, Terapi Suportif

¹Mahasiswa Program Studi DIII Keperawatan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya

^{2,3}Dosen DIII Keperawatan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya

DIPLOMA III NURSING STUDY PROGRAM IN CIREBON
POLTEKKES OF THE MINISTRY OF HEALTH OF TASIKMALAYA
Scientific Papers May 2024

**Psychiatric Nursing Care for Mrs. S and Mrs.A With
Self-Care Deficit Using Supportive Therapy
at the Gramesia Orphanage, Cirebon Regency**
Azi Nangga Diraksa¹, Dwi Putri Parendrawati ², Eyet Hidayat³

ABSTRACT

Background: Schizophrenia is the most common mental disorder worldwide and has signs of impaired judgment of reality, such as delusions and hallucinations and causes negative impacts in self-care, Self-care is the basic ability of human beings to meet the need to maintain their lives. A self-care deficit is a condition in which a person experiences difficulty or inability to perform or complete daily activities related to self-care, such as bathing, dressing, eating, and excreting themselves. Individuals with self-care deficits will experience physical and psychological impacts that affect their self-care. Therefore, there is a need for treatment efforts for patients with self-care deficits, non-pharmacological actions that can be given to patients with self-care deficits, namely supportive therapy. **Objective:** To be able to provide nursing care to patients with self-care deficits. **Method:** The design of this scientific paper is qualitative with a descriptive method with the implementation of nursing care. **Results:** The application of supportive therapy for 5 days with 2 respondents with self-care deficits, which showed different results of self-care independence, namely patient 1 was able to do self-care but still needed help on the fifth day while patient 2 was able to do self-care activities from the third day. **Suggestion:** Determine the inhibiting factors and provide motivation.

Keywords : Nursing care, Self-care deficit, Supportive therapy

¹Student of the DIII Nursing Study Program, Polytechnic of the Ministry of Health, Tasikmalaya

^{2,3}DIII Lecturer in Nursing, Polytechnic, Ministry of Health, Tasikmalaya

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan atas kehadiran Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat, hidayah, dan inayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “ASUHAN KEPERAWATAN JIWA PADA NY.S DAN NN.A DENGAN DEFISIT PERAWATAN DIRI MENGGUNAKAN TERAPI SUPORTIF DI PANTI GRAMESIA KABUPATEN CIREBON”. Penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk menyelesaikan program pendidikan D III Keperawatan di Politeknik Kesehatan Tasikmalaya.

Karya Tulis Ilmiah ini tersusun berkat kerja keras penulis dan senantiasa diiringi dengan do'a, bantuan, arahan, bimbingan, dan masukkan-masukkan dari berbagai pihak. Maka dari itu penulis ucapkan terima kasih kepada pihak-pihak yang terkait atas terselesaikannya Karya Tulis Ilmiah ini diantaranya:

1. Ibu Dr. Dini Mariani, S.Kep, Ners, M.Kep, selaku direktur Politeknik Kesehatan Tasikmalaya.
2. Bapak Dudi Hartono, S.Kep, Ners, M.Kep., selaku Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Tasikmalaya.
3. Bapak Edi Ruhmadi, SKep, Ns, MKes. selaku ketua program studi keperawatan Cirebon Politeknik Kesehatan Tasikmalaya.
4. Dr. Hj. Dwi Putri P, SPd, Mkep, Ns, SP.J selaku Dosen Pembimbing utama dan sekaligus Dosen Pembimbing Akademik yang telah bersedia memberikan waktu, tenaga, pikiran, dan motivasi dengan sabar dalam memberikan bimbingan dan arahan dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.
5. Eyet Hidayat, SPd, SKp, MKep,Ns, Sp. Kep.J selaku Dosen Pembimbing pendamping yang telah memberiknarahan dan bimbingan dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.
6. Omay Rohmana, S.Kep, Ns, M.Kep selaku Dosen Penguji II karya tulis ilmiah ini
7. Seluruh dosen dan tenaga kependidikan Program Studi D III Keperawatan

Cirebon.

8. Teristimewa untuk kedua orang tua tercinta Ibu Erah Kodariah dan Alm. Bapak M. Karim K. S , serta keluarga tercinta sebagai motivator terbesar yang selalu mendoakan lahir dan batin serta memberikan dukungan dalam proses penyusunan karya tulis ilmiah ini.
9. Kakak-kakak penulis Eka Kartika Apriani, Khodrat Bachtiar dan Siska Fhauziah yang telah memberikan semangat dan dukungan moril maupun materil kepada penulis.
10. Angkatan Oculo 2021 yang berjuang bersama melewati seluruh semester bersama penulis dengan suka dukanya masing-masing.
11. Semua pihak yang telah membantu dalam menyusun Karya tulis ilmiah ini yang tidak dapat disebutkan satu persatu.

Penulis menyadari bahwa dalam penulisan karya tulis ilmiah ini masih jauh dari kata sempurna. Karya Tulis Ilmiah ini tidak luput dari kekurangan maupun keterbatasan dalam kemampuan, pengalaman, dan literatur yang penulis miliki. Oleh karena itu penulis sangat mengharapkan kritik dan saran yang membangun sehingga akan menjadi lebih baik di masa yang akan mendatang.

Cirebon, 29 Mei 2024

Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
LEMBAR PERSETUJUAN	Error! Bookmark not defined.
SURAT PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	iii
SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	iv
UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS	iv
ABSTRAK	v
ABSTRACT	vi
KATA PENGANTAR	vii
DAFTAR ISI	ix
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR BAGAN	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xii
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah	5
1.3 Tujuan.....	5
1.4 Manfaat.....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	7
2.1 Skizofrenia	7
2.2 Konsep Defisit Perawatan Diri.....	9
2.3 Konsep Asuhan Keperawatan	17
2.4 Konsep Intervensi Terapi Suportif	34
2.5 Kerangka Teori.....	37
2.6 Kerangka Konsep	38
BAB III METODE KAYA TULIS ILMIAH	39
3.1 Desain Karya Tulis Ilmiah	39
3.2 Subyek Karya Tulis Ilmiah	39
3.3 Definisi Operasional	39
3.4 Lokasi dan Waktu.....	40
3.5 Prosedur Penyusunan Karya Tulis Ilmiah	40
3.6 Teknik Pengumpulan Data	41
3.7 Instrumen Pengumpulan Data	41
3.8 Keabsahan Data.....	42
3.10Etika Penelitian	43
BAB IV HASIL KARYATULIS DAN PEMBAHASAN	45
4.1 Hasil Studi Kasus	45
4.2 Pembahasan	76
4.3 Keterbatasan KT/TA	82
4.4 Implikasi Keperawatan.....	83
BAB V PENUTUP	84
5.1 Kesimpulan.....	84
5.2 Saran.....	85
DAFTAR PUSTAKA	84
LAMPIRAN	87

DAFTAR TABEL

Tabel	Halaman
1.1 Data Pasien yang mengalami Gangguan Jiwa di Panti Gramesia.....	3
2.1 Rencana Keperawatan pada Klien DPD	26
3.1 Definisi Operasional	39
3.2 Lokasi dan Waktu	40
4.1 Identitas Pasien	45
4.2 Pengkajian Pasien	46
4.3 Analisa Data Ny. S.....	54
4.4 Analisa Data Nn. A	56
4.5 Daftar Masalah Keperawatan.....	58
4.6 Diagnosa Keperawatan	58
4.7 Perencanaan Intervensi Keperawatan	60
4.8 Implementasi Terapi Suportif	66
4.9 Respon Pasien setelah Intervensi	69
4.10 Hasil Intervensi selama 5 hari.....	73

DAFTAR BAGAN

Bagan	Halaman
2.2 Rentang Respon Defisit Perawatan Diri.....	16
2.3 Pohon Masalah Defisit Perawatan Diri	22
2.4 Kerangka Teori	37
2.5 Kerangka Konsep.....	38
4.1 Pohon Masalah.....	57

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran	Halaman
1. Penjelasan sebelum Pelaksanaan KTI/TA.....	87
2. Informed Consent	88
3. Informed Consent.....	89
4. SOP Terapi Suportif.....	90
5. Lembar Konsultasi Bimbingan KTI	92